

# Ευρωπαϊκή Διαδικτυακή Έρευνα για τους ΑΣΑ (EMIS) 1η Έκθεση προς την gay/ΑΣΑ κοινότητα

Σας ευχαριστούμε για τη συμμετοχή στην πρώτη Ευρωπαϊκή Διαδικτυακή Έρευνα για την ομοφυλοφιλία, την ομοφυλοφιλική συμπεριφορά και των σεξουαλικά μεταδιδόμενων νοσημάτων (ΣΜΝ) μεταξύ ανδρών που έχουν σεξουαλικές επαφές με άνδρες (ΑΣΑ).

Πήρες μέρος σε κάτι τεράστιο! Περισσότεροι από 180.000 ομοφυλόφιλοι, αμφιφυλόφιλοι και άλλοι άνδρες που έχουν σεξουαλικές επαφές με άνδρες (MSM), συμπλήρωσαν το ερωτηματολόγιο μας, κάνοντας την EMIS τη μεγαλύτερη έρευνα που έχει διεξαχθεί ποτέ σχετικά με τη σεξουαλική επαφή μεταξύ ανδρών.

## Γνώση σχετικά με τα οφέλη του τεστ HIV είναι υψηλή

Αυτή η πολύ υψηλή ανταπόκριση σε μια 20λεπτη έρευνα, δείχνει το ενδιαφέρον της gay κοινότητας, η οποία δεν θα ήταν δυνατή χωρίς την υποστήριξη των τοπικών, εθνικών και διεθνών LGBT και HIV οργανώσεων, καθώς επίσης και πανευρωπαϊκών gay κοινωνικών on-line-δικτύων όπως τα GayRomeo και Manhunt. Το ερωτηματολόγιο EMIS ήταν διαθέσιμο σε 25 διαφορετικές γλώσσες από τον Ιούνιο μέχρι το τέλος του Αυγούστου 2010.

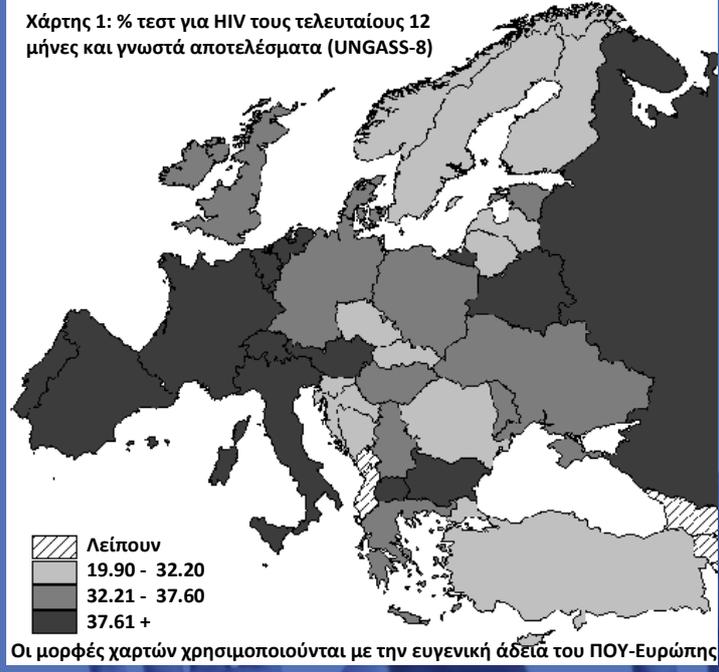
Αυτή η πρώτη έκθεση έχει ως στόχο την παροχή πληροφοριών σε εσάς το συντομότερο δυνατό. Ελπίζουμε να απολαύσετε αυτήν την πρώτη επικοινωνία και ανυπομονούμε να σας παρέχουμε περισσότερες πληροφορίες καθώς προοδεύει η ανάλυσή μας.

Οι απόλυτοι και σχετικοί αριθμοί απαντήσεων διαφέρουν από χώρα σε χώρα. Ο μεγαλύτερος αριθμός των ανδρών που απάντησαν στο ερωτηματολόγιο προέρχονταν από τη Γερμανία (.de), όπου σχεδόν 56.000 άνδρες συμπλήρωσαν την έρευνα.

Ωστόσο η σύγκριση των αριθμών απαντήσεων πρέπει να λαμβάνει υπόψη το μέγεθος του πληθυσμού των χωρών. Για παράδειγμα, στη Σλοβενία (.si), ο απόλυτος αριθμός των ερωτηθέντων ήταν μόλις πάνω από 1.000, αλλά το σχετικό ποσοστό ανταπόκρισης ήταν στα ίδια επίπεδα με τη Γερμανία.

Το σχετικό ποσοστό ανταπόκρισης (ανά 10.000 κατοίκους) εμφανίζεται στην τρίτη στήλη του πίνακα στη σελίδα 2. Στις χώρες της Δυτικής Ευρώπης, αυτό μπορεί χονδρικά να ερμηνευτεί ως το ποσοστό των ΑΣΑ που συμμετέχουν στο EMIS π.χ., στο Ηνωμένο Βασίλειο (.uk), 3 άτομα ανά 10.000 θα σήμαινε ότι 3% των ΑΣΑ έλαβαν μέρος. Στη Νότιο-Ανατολική και Ανατολική Ευρώπη, ο αριθμός μπορεί να αντιπροσωπεύει ένα υψηλότερο ποσοστό του συνολικού πληθυσμού ΑΣΑ.

Κατά μέσο όρο, όσοι απάντησαν στο EMIS ήταν ηλικίας 30 ετών (τρίτη στήλη του πίνακα). Ωστόσο υπάρχει ένα προφανές μοτίβο ανά περιοχή: Στις χώρες της Ανατολικής και Νοτιο-Ανατολικής Ευρώπης, οι συμμετέχοντες ήταν νεότεροι, ενώ στις Βόρειες και τις Βορειοδυτικές ευρωπαϊκές χώρες, οι ερωτηθέντες ήταν μεγαλύτερης ηλικίας, πολλοί από αυτούς πάνω από 50. Αυτό μπορεί να αντανακλά εν μέρει διαφορετικές κατανομές ηλικίας στις χώρες, ή διαφορετική πρόσβαση και εξοικείωση με το Διαδίκτυο, ή διαφορετική χρονολογική εμφάνιση των γκέι κοινοτήτων.



Περίπου το 35% από εσάς έχετε κάνει ένα τεστ HIV κατά τους προηγούμενους 12 μήνες. Οι εξετάσεις για τον ιό HIV κατά το τελευταίο έτος ήταν πιο διαδεδομένες στην Ισπανία (.es), την Πορτογαλία (.pt), το Βέλγιο (.be), και τη Γαλλία (.fr). Η HIV εξέταση ήταν λιγότερο συχνή σε Λιθουανία (.lt), Φινλανδία (.fi), Σλοβενία (.si), Κροατία (.hr) και Τουρκία (.tr). Οι μελλοντικές αναλύσεις των στοιχείων του EMIS θα δείξουν αν η συγκεκριμένη κατανομή (βλ. χάρτη 1 ανωτέρω), αντικατοπτρίζει τις διαφορές στην πρόσβαση σε εξετάσεις, ή τις διαφορές στην ικανοποίηση των ομοφυλόφιλων και αμφιφυλόφιλων ανδρών από τις υπηρεσίες εξέτασης και συμβουλευτικής.

Η μέση βαθμολογία γνώσεων σε πέντε δηλώσεις σχετικά με το HIV και την εξέταση ήταν 93%. Η γνώση ότι το AIDS προκαλείται από τον ιό που ονομάζεται HIV και ότι μια ιατρική εξέταση μπορεί να δείξει αν έχετε τον ιό HIV ή μη, ήταν σχεδόν καθολική (98%). Το 94% είπε πως γνωρίζει ότι ακόμη δεν υπάρχει ίαση για την HIV λοίμωξη και το 92% γνωρίζει ότι η HIV λοίμωξη μπορεί να ελεγχθεί με φάρμακα και να μειώσει τις αρνητικές συνέπειες στην υγεία. Το 90% γνωρίζει ότι μετά τη μόλυνση με τον ιό HIV, μπορεί να χρειαστούν αρκετές εβδομάδες μέχρι να μπορέσει να ανιχνευθεί σε μια εξέταση. Οι γεωγραφικές διαφορές ήταν μικρές, αλλά έδειξε ελαφρώς μεγαλύτερα κενά γνώσης στην Ανατολική και Νότιο-Ανατολική Ευρώπη.

	Αριθμός Απαντήσεων	Συμμετοχή Ανά 10 000 <sup>1</sup>	Μέση ηλικία (διάμεση)	HIV test (τελευταίοι 12 μήνες)	Γνώση για το HIV-test <sup>2</sup>	Διαγνώσεις HIV <sup>3</sup>	'Being out' <sup>4</sup>	Ικανοποίηση από sex life
.at	4 205	5,02	31	41,2 %	92,2 %	5,4 %	60,6%	64,8 %
.ba	163	0,35	26	29,3 %	94,3 %	0,0 %	7,4%	40,9 %
.be	4 140	3,85	34	46,6 %	95,3 %	8,5 %	75,1%	68,2 %
.bg	1 084	1,43	28	41,4 %	90,1 %	1,5 %	30,3%	53,6 %
.by	379	0,40	27	37,6 %	86,9 %	1,9 %	24,5%	48,1 %
.ch	5 172	6,75	37	39,4 %	95,9 %	9,0 %	60,4%	69,1 %
.cy	287	3,30	30	32,1 %	88,0 %	1,1 %	28,3%	47,7 %
.cz	2 492	2,38	27	29,7 %	94,9 %	2,7 %	57,4%	57,6 %
.de	55 992	6,82	33	33,8 %	95,8 %	8,0 %	64,5%	61,6 %
.dk	1 789	3,24	34	35,3 %	95,6 %	8,8 %	60,3%	60,6 %
.ee	612	4,57	30	32,8 %	92,1 %	1,7 %	33,6%	49,5 %
.es	13 730	2,99	32	44,4 %	93,1 %	8,9 %	65,1%	68,2 %
.fi	2 072	3,89	33	23,8 %	89,9 %	3,2 %	55,6%	52,5 %
.fr	11 641	1,82	34	47,1 %	94,6 %	10,5 %	68,3%	72,3 %
.gr	3 231	2,87	30	33,7 %	90,2 %	8,1 %	34,0%	55,8 %
.hr	536	1,19	28	25,1 %	95,5 %	2,5 %	21,7%	46,8 %
.hu	2 133	2,13	28	34,0 %	93,4 %	3,2 %	38,3%	49,7 %
.ie	2 303	5,10	31	32,9 %	93,0 %	6,0 %	57,0%	53,2 %
.it	16 689	2,78	33	41,2 %	93,7 %	6,9 %	44,7%	62,9 %
.lt	618	1,84	27	19,9 %	83,1 %	2,0 %	22,7%	51,5 %
.lu	290	5,88	36	42,7 %	95,9 %	10,8 %	56,8%	59,7 %
.lv	734	3,25	30	25,5 %	86,2 %	3,9 %	28,5%	53,6 %
.md	123	0,30	25	36,0 %	86,0 %	2,6 %	17,1%	53,4 %
.mk	126	0,60	28	39,1 %	90,2 %	4,2 %	13,6%	44,6 %
.mt	123	3,00	32	35,1 %	92,8 %	1,7 %	51,2%	62,6 %
.nl	3 917	2,38	40	38,3 %	96,5 %	15,6 %	81,0%	69,2 %
.no	2 159	4,47	31	31,0 %	94,2 %	3,4 %	72,7%	56,0 %
.pl	2 873	0,75	28	35,9 %	94,8 %	5,1 %	40,9%	60,6 %
.pt	5 391	5,07	30	45,9 %	95,6 %	7,8 %	38,4%	65,9 %
.ro	2 466	1,15	27	30,8 %	89,6 %	2,6 %	20,7%	57,1 %
.rs	1 155	1,54	28	32,2 %	93,1 %	2,8 %	17,3%	49,6 %
.ru	5 263	0,37	30	43,1 %	86,3 %	6,4 %	28,9%	49,6 %
.se	3 269	3,53	35	30,4 %	96,3 %	4,8 %	69,2%	52,3 %
.si	1 036	5,05	30	24,7 %	91,0 %	2,6 %	34,4%	56,3 %
.sk	605	1,12	26	26,1 %	93,0 %	1,0 %	43,9%	52,5 %
.tr	2 010	0,28	27	25,2 %	81,7 %	1,5 %	22,2%	55,4 %
.ua	1 787	0,39	29	35,5 %	84,3 %	4,8 %	22,9%	48,5 %
.uk	18 393	2,99	36	36,4 %	95,7 %	10,4 %	66,9%	58,5 %
<b>Όλοι<sup>5</sup></b>	<b>180 988</b>	<b>2,82</b>	<b>30</b>	<b>34,6 %</b>	<b>93,1 %</b>	<b>4,1 %</b>	<b>39,7 %</b>	<b>55,6 %</b>

1 Οι ερωτηθέντες ανά 10.000 κατοίκους (γενικός πληθυσμός).  
2 Μέσο ποσοστό των ερωτηθέντων που γνώριζαν ότι οι ακόλουθες πέντε δηλώσεις είναι αληθινές: i) Το AIDS προκαλείται από έναν ιό που ονομάζεται HIV, ii) Υπάρχει ιατρική εξέταση που μπορεί να δείξει αν έχετε ή δεν έχετε τον ιό HIV, iii) Σε περίπτωση που κάποιος μολύνεται με τον ιό HIV, μπορεί να διαρκέσει

αρκετές εβδομάδες πριν να μπορεί να ανιχνευθεί σε μια εξέταση, iv) Προς το παρόν δεν υπάρχει ίαση για την HIV λοίμωξη, v) Η HIV λοίμωξη μπορεί να ελεγχθεί με φάρμακα, έτσι ώστε ο αντίκτυπος της στην υγεία να είναι πολύ μικρός. 3 Διαγνωσμένοι με τον ιό HIV μεταξύ όλων των συμμετεχόντων (ασχέτως εάν εξετάστηκαν ή όχι). 4 «Out»: Οι περισσότεροι άνθρωποι που γνωρίζουν τον ερωτώμενο ξέρουν ότι έλκεται από άνδρες. 5 Μέσος όρος των 38 χωρών (μέση), όχι ο μέσος όρος του συνόλου των ερωτηθέντων

Λιγότερο από το 2% του συνόλου των ερωτηθέντων (συμπεριλαμβανομένων και εκείνων που δεν εξετάστηκαν ποτέ για HIV) έχουν διαγνωστεί με τον ιό HIV στη Βοσνία (.ba), Σλοβακία (.sk), Κύπρο (.cy), Βουλγαρία (.bg), Τουρκία (.tr), Μάλτα (.mt), Εσθονία (.ee) και Λευκορωσία (.by). Αντίθετα, περισσότερο από 9% όλων των ερωτηθέντων έχουν διαγνωστεί με τον ιό HIV στην Ελβετία (.ch), Ηνωμένο Βασίλειο (.uk), Γαλλία (.fr), Λουξεμβούργο (.lu) και Ολλανδία (.nl).

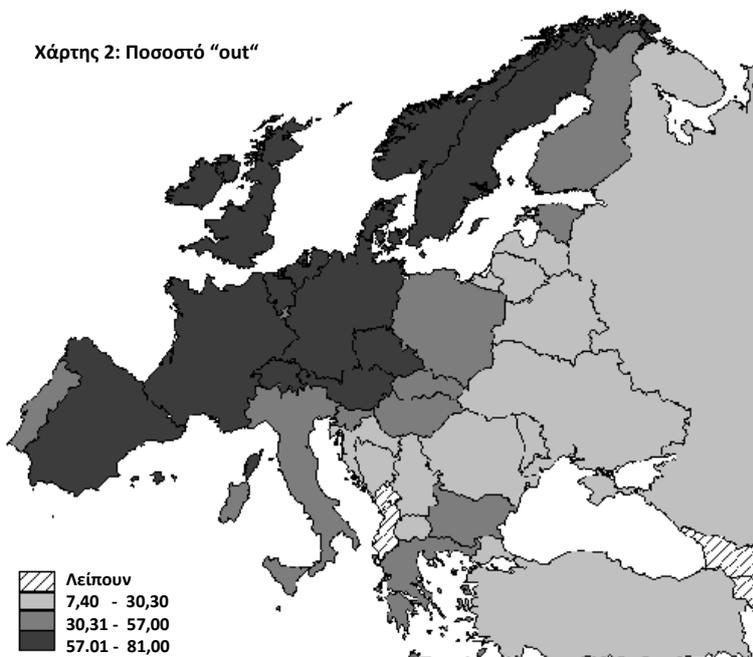
Δεν θα πρέπει να υποθέσουμε ότι αυτό αντικατοπτρίζει το πραγματικό ποσοστό των ομοφυλοφίλων και άλλων ΑΣΑ με τον ιό HIV στην Ευρώπη, δεδομένου ότι κάποιιοι με HIV δεν έχουν ακόμη διαγνωστεί και δεδομένου ότι τα κίνητρα οροθετικών ανδρών να συμπληρώσουν το ερωτηματολόγιο EMIS μπορεί να διαφέρουν μεταξύ των χωρών. Ο υψηλότερος μέσος όρος ηλικίας σε ορισμένα δείγματα θα μπορούσε επίσης να συμβάλει σε μεγαλύτερο ποσοστό ανδρών με τον ιό HIV.

Ωστόσο, αυτό που μπορούμε να εξάγουμε από τα δεδομένα είναι ότι ο αριθμός των ΑΣΑ που ζουν με τον HIV σε πολλές χώρες (π.χ. Πολωνία, Ρωσία) είναι σημαντικά υψηλότερος από ό, τι ανακοινώνεται επισήμως. Για ορισμένες χώρες, αυτή είναι η πρώτη φορά που δημοσιεύονται δεδομένα σχετικά με ΑΣΑ.

## Οι 'out' άνδρες σχετίζονται με καλύτερη σεξουαλική ζωή

Οι τεράστιες διαφορές μπορεί να οφείλονται στο ποιοι είναι 'out' και απεικονίζονται στον χάρτη δεξιά (Χάρτης 2). Πάνω από τα δύο τρίτα των ανδρών ήταν 'out' στο Ηνωμένο Βασίλειο, τη Γαλλία, τη Σουηδία (.se), Νορβηγία (.no), το Βέλγιο και την Ολλανδία. Λιγότερο από το ένα τέταρτο ήταν 'out' στη Βοσνία, ΠΓΔΜ (.mk), Μολδαβία (.md), Σερβία (.rs), Ρουμανία (.ro), Κροατία (.hr), Τουρκία, Λιθουανία, Ουκρανία (.ua) και τη Λευκορωσία (.by).

Χάρτης 2: Ποσοστό "out"



Οι μορφές χαρτών χρησιμοποιούνται με την ευγενική άδεια του ΠΟΥ-Ευρώπης

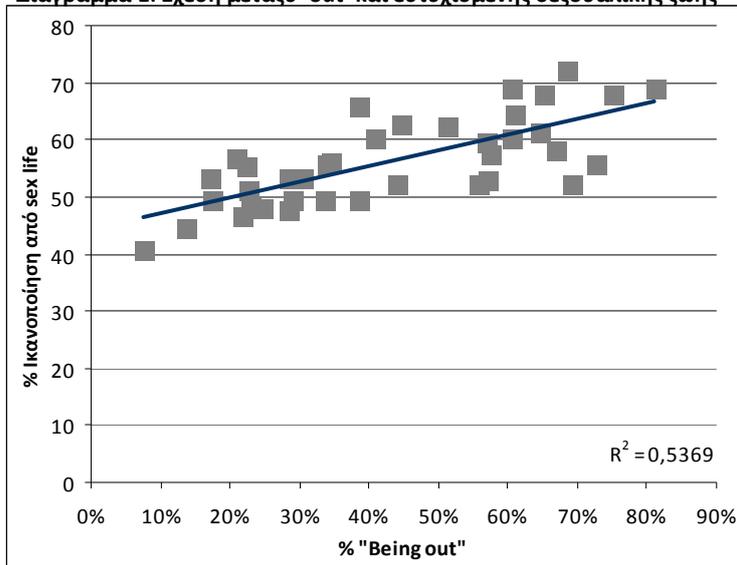
Σύμφωνα με τα στοιχεία του EMIS, οι άνδρες στην Ισπανία, το Βέλγιο, την Ελβετία, την Ολλανδία και τη Γαλλία εμφανίζουν την υψηλότερη σεξουαλική ικανοποίηση. Αντίθετα, στη Βοσνία, ΠΓΔΜ, Κροατία, Κύπρο, Λευκορωσία, Ουκρανία, Εσθονία, Σερβία, Ρωσία (.ru) και Ουγγαρία λιγότερο από το ήμισυ των συμμετεχόντων στην μελέτη είπαν ότι ήταν ικανοποιημένοι με τη σεξουαλική τους ζωή.

Αυτό που μπορεί να δει κανείς από το Διάγραμμα 1 στα αριστερά, είναι ότι υπάρχει συσχέτιση μεταξύ του να είσαι 'out' και να είσαι ικανοποιημένος με τη σεξουαλική σου ζωή.

Στην πάνω δεξιά γωνία πάνω από τη γραμμή, τα τετράγωνα αποτελούν χώρες όπου ένα υψηλό ποσοστό των ανδρών είναι 'out' σχετικά με τη σεξουαλικότητα τους και είναι ευχαριστημένοι με τη σεξουαλική τους ζωή (π.χ. Γαλλία, Βέλγιο και Ολλανδία).

Τα τετράγωνα στα αριστερά κάτω από το όριο είναι χώρες στις οποίες πολύ λίγοι άνδρες είναι 'out' και με πολύ μικρότερο ποσοστό ικανοποίησης με τη σεξουαλική τους ζωή (π.χ. Βοσνία ή ΠΓΔΜ). Ωστόσο, υπάρχουν χώρες όπως η Πορτογαλία, όπου παρά ότι σχετικά λίγοι άνδρες είναι 'out', η σεξουαλική ευτυχία είναι αρκετά υψηλή.

Διάγραμμα 1: Σχέση μεταξύ 'out' και ευτυχισμένης σεξουαλικής ζωής



## Εσύ & ο φίλος σου είστε και οι δύο πιο σέξι από τον Μπραντ Πιτ!

Η ομάδα EMIS επιβεβαιώνει την αξία του έρωτα και του σεξ μεταξύ ανδρών και ολοκληρώνει την έρευνα με μια ερώτηση που δείχνει την ομοφυλοφιλική επιθυμία: «Ποιος είναι ο πιο σέξι άνδρας στον πλανήτη;» - Στην επόμενη σελίδα θα βρείτε τις πιο δημοφιλείς απαντήσεις:

## Συνολικό Top 12

1. σύντροφός μου
2. Εγώ
3. Brad Pitt
4. Cristiano Ronaldo
5. David Beckham
6. Ricky Martin
7. George Clooney
8. Hugh Jackman
9. Jake Gyllenhaal
10. Zac Efron
11. Jude Law
12. Johnny Depp

## Πιο δημοφιλείς...

- Ηθοποιός** – Brad Pitt  
**Χορευτής μπαλέτου** – Roberto Bolle  
**Θεότητα** – Θεός  
**Σχεδιαστής** – Tom Ford  
**Μοντέλο** – Jon Kortajarena  
**Ποδοσφαιριστής** – Cristiano Ronaldo  
**Μουσικός** – Ricky Martin  
**Πολιτικός** – Barack Obama  
**Porn star** – Brent Everett  
**Παίκτης ράγκμπυ** – Ben Cohen  
**Παίκτης Tennis** – Rafael Nadal  
**TV παρουσιαστής** – Jesus Vazquez

- Αμερικάνος** – Brad Pitt  
**Αυστραλός** – Hugh Jackman  
**Βέλγος** – Jean-Claude Van Damme  
**Βραζιλιάνος** – Ronaldinho Gaucho  
**Βρετανός** – David Beckham  
**Καναδός** – Keanu Reeves  
**Τσέχος** – Pavel Novotny  
**Κουβανός** – William Levy  
**Γάλλος** – François Sagat  
**Γερμανός** – Lukas Podolski

- Έλληνας** – Sakis Rouvas  
**Ούγγρος** – Arpad Miklos  
**Ιρλανδός** – Colin Farrell  
**Ιταλός** – Raoul Bova  
**Μεξικάνος** – Gael Garcia Bernal  
**Πορτογάλος** – Cristiano Ronaldo  
**Πορτο-ρικανός** – Ricky Martin  
**Ισπανός** – Enrique Inglesias  
**Σουηδός** – Freddie Ljungberg  
**Τούρκος** – Tarkan

Το τελικό report θα δημοσιευθεί το Σεπτέμβριο του 2011. Εν τω μεταξύ θα βρίσκετε περισσότερες πληροφορίες στο [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu). Για οποιοσδήποτε απορίες παρακαλούμε επικοινωνήστε με το [emis@rki.de](mailto:emis@rki.de)



**This report is presented by:** Axel J. Schmidt, Ulrich Marcus, Michael Mikolaychuk, Todd Sekuler, Laia Ferrer, Cinta Folch, Ford Hickson, David Reid, Peter Weatherburn, Stefano Benvenuti, Michele Breveglieri, Massimo Mirandola, & Harm J. Hospers.

**EMIS would like to thank:** Merle Achten, Peyman Altan, Maxim Anmeghichean, Andrey Apanasenko, Ferenc Bagyinszky, Boris Balanetkii, Tiberiu Ban, Henrique Barros, Andrey Beloglazov, Rigmor Berg, Corinne Bjorkenheim, Michael Bochow, Dominik Bozkurt, Hans Blystad, R. Douglas Bruce, Maria José Campos, Derek Cohen, Zoe Cormier, Susan Cowan, Nikos Dedes, Thierry Delaval, Demet Demir, Steven Derendinger, Sonia F. Días, Mercedes Diez Ruiz-Navarro, Tamás Dombos, Dim Dukov, Jonathan Elford, Margus Enno, Oleg Eryomin, Rod Evan, Percy Fernández Dávila, Ricardo Fuertes, Katarzyna Gajewska, Régis Gaspillard, Tobias Gläser, Sergiu Grimalschi, Erdem Gursu, Andrej Habjan, Jakob Haff, Staffan Hallin, Osamah Hamouda, Teppo Heikkinen, Robert Heimer, Karlijn Hillekens, Robert Tore Bo Jacobsson, André Jeannin, Kathie Jessup, Katarína Jirešová, Mikael Jonsson, Zoran Jordanov, Çağrı Kahveci, Per Slaen Kaye, Taras Karasiichuk, Irena Klavs, Marianella Kloka, Alex Khodorkovsky, Iztok Konc, Tudor Kovacs, Maïke Kraasch, Rima Krupenkaite, Jari Kylmä, Marita van de Laar, Aleš Lamut, Gisela Lange, Kristina Lange, Ulrich Laukamm-Josten, Klaus Legau, Raffaele Lelleri, Stefanie Lenuweit, Ying-Ru Jacqueline Lo, Stephanie Locicero, Marcin Luty, Simon Maljevac, Vladimir Martens, Andriy Maymulakhin, Luis Mendoa, Cinthia Menel-Lemos, Daniel Mescovic, Mizzi Middelweerd, Michael Mikolaychuk, Teodora Milotinova, Nanna Moe, Antons Mozalevskis, Veaceslav Mulear, Emilia Naseva, Paula Nieminen, Teymor Noori, David S. Novak, Marja Pakarinen, Alexandr Paluyan, Isgard Peter, Constantinos Phellas, Lilit Poghosyan, Justin Powell, Sara Privelius, Ivo Procházka, Nikos Pulos, Mick Quinlan, Tomáš Rieger, Francesco Rodríguez Pardo, Daniela Rojas Castro, Eva Roos, Kestutis Rudaitis, Ursula von Rüden, Keith Sabin, Mika Salmiinen, Olga Samoïlova, Dirk Sander, Nathalie de Schipper, Jens Schmidt, Stefanie Schmidt, Todd Sekuler, Mark Sergeant, Ekaterina Shmykova, Miran Šolinc, Raúl Soriano Ocón, Aleksandar Stulhofer, Tarja Suominen, Hristo Taskov, Ronny Heikki Tikkanen, Aire Trummal, Peter Tsintsarski, Paolo Turchetti, Johan Tutumlu, IngaUpmace, Anneli Uusküla, Nelia Vakhovska, Wim Vanden Berghe, Annie Velter, Terese Werner, Holger Wicht, Lucas Wiessing, Leon Witzel, Sami Sarper Yazıcılaroğlu, Koray Yılmaz, Matteo Zanetti.

**EMIS further wants to say thank you** to the more than 200 websites who placed our banner, and particularly to those who have sent around individual messages to their users: GayRomeo, Manhunt, Qruiser, Qguys, and Gaydar. We also thank all NGOs who promoted our survey. Without this help, EMIS's success would not have been possible.

**EMIS is funded by:** Executive Agency for Health and Consumers (EAHC); Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS/HIV/SIDA de Catalunya (CEEISCat); Department of Health for England; Regione del Veneto; Robert Koch Institute; Maastricht University; German Ministry of Health; Finnish Ministry of Health; Norwegian Institute of Public Health; Swedish Board of Health and Welfare.

*Ευχαριστούμε πολύ:*

*Εσύ και άλλα 180.000*

*άτομα ήσασταν μέρος σε κάτι  
τεράστιο...*

**EMIS Associated Partners:** **DE:** GTZ, Robert Koch Institute; **ES:** Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCat); **IT:** Regional Centre for Health Promotion Veneto; **NL:** University College Maastricht; **UK:** Sigma Research. Further Information: [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu). Contact: [emis@rki.de](mailto:emis@rki.de)

**EMIS Collaborating Partners:** **AT:** Aids-Hilfe Wien; **BE:** Institute of Tropical Medicine, Facultés Universitaires Saint-Louis, Ex Aequo, Sensoa, Arc-en-ciel Wallonie; **BG:** National Centre of Infectious and Parasitic Diseases, Queer Bulgaria Foundation; **BY:** Vstrecha; **CH:** Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Aids-Hilfe Schweiz; **CY:** Research Unit in Behaviour & Social Issues; **CZ:** Charles University (Institute of Sexology), Ceska spolecnost AIDS pomoc; **DE:** Berlin Social Science Research Center (WZB), Deutsche AIDS-Hilfe; Federal Centre for Health Education (BZgA); **DK:** Statens Serum Institut, Department of Epidemiology, STOP AIDS; **ES:** National Centre of Epidemiology, stopsida, Ministry of Health, Social Policy and Equality; **EE:** National Institute for Health Development; **FI:** University of Tampere (Nursing Science), HIV-saatio/Aids-tukikeskus; **FR:** Institut de veille sanitaire (InVS), AIDeS, Act Up Paris, Sida Info Service, Le Kiosque, The Warning; **GR:** Positive Voice; **HR:** University of Zagreb (Humanities and Social Sciences); **HU:** Hungarian Civil Liberties Union (TASZ), Háttér; **IE:** Gay Men's Health Service, Health Services Executive; **IT:** University of Bologna, Arcigay, Instituto Superiore di Sanità; **LT:** Center for Communicable Diseases and AIDS; **LV:** The Infectiology Center of Latvia; Mozaika; **MD:** GenderDoc-M; **MK:** Equality for Gays and Lesbians (EGAL); **NL:** schorer; **NO:** Norwegian Knowledge Centre for the Health Services, Norwegian Institute of Public Health; **PL:** National AIDS Centre, Lambda Warszawa; **PT:** GAT Portugal, University of Porto (Medical School), Institute of Hygiene and Tropical Medicine; **RO:** PSI Romania; **RS:** Safe Pulse of Youth; **RU:** PSI Russia, LaSky; **SE:** Malmö University, Riksförbundet för homosexuellas, bisexuellas och transpersoners rättigheter (RFSL); **SI:** National Institute of Public Health, Legebitra, ŠKUC-Magnus, DIH; **SK:** OZ Odyseus; **TR:** Turkish Public Health Association, KAOS-GL, Istanbul LGBTT, Siyah Pembe Uçgen Izmir; **UA:** Gay Alliance, Nash Mir, LiGA Nikolaev; **UK:** City University, London, CHAPS (Terrence Higgins Trust); **EU:** ILGA-Europe, Aids Action Europe, European AIDS Treatment Group, GayRomeo, Manhunt & Manhunt Cares

**EMIS Advisory Partners:** Executive Agency for Health and Consumers (EAHC), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), WHO-Europe